#### Załącznik nr 1a do IWZ - formularz ofertowy - część 1

####

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY - część 1** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................numerNIP..................numer REGON................. KRS...................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |
| 2.  | Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod................ miejscowość ....................tel.: .......................numer NIP..................numer REGON.................fax: .................... e-mail.................... |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie art.138o ustawy Pzp w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn. „KURS NA AKTYWNOŚĆ” - część 1 - instrumenty aktywnej integracji o charakterze społecznym. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018,** składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 1 - **instrumenty aktywnej integracji o charakterze społecznym**i na warunkach płatności określonych w IWZ za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostkowa cena ryczałtowa****brutto za godzinę/osobę** | **Ilość godzin** | **Wartość****brutto łącznie (kol.3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **instrumenty aktywnej integracji o charakterze społecznym** |
| **1** | Zadanie 1 - Indywidualne konsultacje specjalistyczne/psychologiczne - zadnie obejmujeprzeprowadzenie indywidualnych konsultacji dla 12 osób x 3 grupy = 36 osób wraz z obsługą techniczną 20 godzin na osobę, 240 godzin na grupę, 720 godzin na całą edycje projektu, obsługa techniczna, |  | 720 godzin |  |
| **2** | Zadanie 2 - Warsztaty z zakresu nabywania kompetencji społecznych **- zadanie obejmuje:** przeprowadzenie warsztatów dla 3 grup po 12 osób, 48 godzin warsztatów na grupę x 3 grupy = **ogółem 144 godziny** na projekt, obsługa techniczna, |  | 144 godziny |  |
| **3** | Catering dla realizacji zadania 2 (3 grupy po 12 osób) |  | 36osób |  |
| **Ogółem brutto** |  |

1. **Aspekt społeczny** „Zatrudnienie osób z grup społecznie marginalizowanych”: W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę **na: ……… etaty(ów)[[1]](#footnote-1) łącznie……… pracowników (będących członkami grup społecznie marginalizowanych),***Wypełnia wykonawca zgodnie z ZO (należy podać łączną ilość etatów, maks. 1 etat i liczbę pracowników)***:**
2. Oświadczamy, że:
	* 1. zapoznaliśmy się zistotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w IWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania
		o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część IWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
3. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówieniai kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
4. **Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom(kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

**[ ]  mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**[ ]  małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**[ ]  średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**[ ]  dużym przedsiębiorstwem**

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)
3. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………….....……………………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 1b do IWZ - formularz ofertowy - część 2

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTOWY - część 2** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................numer NIP..................numer REGON................. KRS...................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |
| 2.  | Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod................ miejscowość ....................tel.: .......................numer NIP..................numer REGON.................fax: .................... e-mail.................... |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie art.138o ustawy Pzp w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn. „KURS NA AKTYWNOŚĆ” - części 2 - przeprowadzenie warsztatów w zakresie instrumentów aktywnej integracji o charakterze zawodowym. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018,** składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 2 - **przeprowadzenie warsztatów w zakresie instrumentów aktywnej integracji o charakterze zawodowym** i na warunkach płatności określonych w IWZ za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostkowa cena ryczałtowa****brutto za godzinę/kpl** | **Ilość godzin** | **Wartość****brutto łącznie (kol.3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **przeprowadzenie warsztatów w zakresie instrumentów aktywnej integracji o charakterze zawodowym** |
| **1** | Zadanie 1 - Wsparcie trenera pracy - zadanie obejmuje: przeprowadzenie indywidualne spotkania z doradcą zawodowym oraz opracowanie Indywidualnego Planu Działania dla 36 uczestników projektu ( 3 grupy x 12 osób) - 20 godzin na osobę, w tym 4 godziny na osobę na współpracę z psychologiem, 16 godzin jako trener pracy (240 godzin na edycję x 3 edycje = 720 godzin na cały projekt), obsługa techniczna,  |  | 720 godzin |  |
| **2** | Zadanie 2 - Warsztaty z zakresu nabywania umiejętności i kompetencji zawodowych - zadanie obejmuje przeprowadzenie warsztatów:dla 3 grup po 12 osób, 32 godziny/grupa x 3 grupy, razem 96 godzin, obsługa techniczna, |  | 96 godzin |  |
| **3** | Catering dla realizacji zadania 2 (3 grupy po 12 osób) |  | 36 osób |  |
| **Ogółem brutto** |  |

* 1. **Aspekt społeczny** „Zatrudnienie osób z grup społecznie marginalizowanych”: W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę **na: ……… etaty(ów)[[4]](#footnote-4) łącznie……… pracowników (będących członkami grup społecznie marginalizowanych),***Wypełnia wykonawca zgodnie z ZO (należy podać łączną ilość etatów, maks. 1 etat i liczbę pracowników)***:**
	2. Oświadczamy, że:
		1. zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń
		 i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w IWZ oraz
		w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
		5. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część IWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
	3. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówieniai kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
	4. **Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom(kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

**[ ]  mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**[ ]  małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**[ ]  średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**[ ]  dużym przedsiębiorstwem**

* 1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
	w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
	2. Oświadczam(y), że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
	w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)
	3. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………….....……………………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 1c do IWZ - formularz ofertowy - część 3

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY - część 3** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................numer NIP..................numer REGON................. KRS...................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**tel.: .......................fax: .................... e-mail.................... |
| 2.  | Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod................ miejscowość ....................tel.: .......................numer NIP..................numer REGON.................fax: .................... e-mail.................... |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie art.138o ustawy Pzp w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn. „KURS NA AKTYWNOŚĆ” - część 3 - zajęcia z wizażu. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018,** składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 3 - **zajęcia z wizażu** i na warunkach płatności określonych w IWZ za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostkowa cena ryczałtowa****brutto za godzinę/kpl** | **Ilość godzin** | **Wartość****brutto łącznie (kol.3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **instrumenty aktywnej integracji o charakterze społecznym** |
| **1** | zajęcia prowadzone dla 3 grup po 12 osób, 20 godzin/grupa x 3 grupy, razem 60 godzin, obsługa techniczna, |  | 60 godzin |  |
| **2** | Catering dla realizacji zadania 2 (3 grupy po 12 osób) |  | 36 osób |  |
| **Ogółem brutto** |  |

* 1. **Aspekt społeczny** „Zatrudnienie osób z grup społecznie marginalizowanych”: W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zatrudnienia przy realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę **na: ……… etaty(ów)[[7]](#footnote-7) łącznie……… pracowników (będących członkami grup społecznie marginalizowanych),***Wypełnia wykonawca zgodnie z ZO (należy podać łączną ilość etatów, maks. 1 etat i liczbę pracowników)***:**
	2. Oświadczamy, że:
		1. zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
		2. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		3. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń
		i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w IWZ oraz
		w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
		4. nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania
		o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi
		w dokonaniu tych czynności,
		5. uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część IWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
	3. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówieniai kontakt ze strony Wykonawcy ..........................................................................................................................................
	4. **Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy(o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom(kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

**[ ]  mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**[ ]  małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

**[ ]  średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**[ ]  dużym przedsiębiorstwem**

* 1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
	2. Oświadczam(y), że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[8]](#footnote-8)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
	w niniejszym postępowaniu.[[9]](#footnote-9)
1. Na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy Pzp informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj. …………….............…………………………….....……………………………(należy podać jakie dokumenty Zamawiający może samodzielnie pobrać np. KRS, CEiDG). Powyższa dokumenty Zamawiający pobiera z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowy: …………………………….......................... w przypadku Wykonawców mających siedzibę w Polsce:

**[ ]** [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**

**[ ]** [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)

**Ofertę składamy na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 2 do IWZ - oświadczenie o spełnianiu warunków oraz braku podstaw do wykluczenia

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie art.138o ustawy Pzp w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn. „KURS NA AKTYWNOŚĆ”. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018**

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w §V ust. 1 pkt 2)ppkt 2.1)- 2.3)** Istotnych Warunków Zamówienia.

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

* + - 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONACÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE:**

Oświadczam że reprezentowani przeze mnie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie spełniają warunki udziału w postępowaniu w następującym zakresie:

* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.1.2) IWZ,**
* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.2) lit.a)IWZ,**
* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.2) lit.b)IWZ,**
* wykonawca ........................................................- warunek określony w **§V ust. 1 pkt 2 ppkt 2.3.2) lit. c)IWZ**
	+ - 1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **§V ust. 1 pkt 2)ppkt 2.1)- 2.3)** Istotnych Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………............................................................................................…………………………………….. (*podać pełną nazwę/firmę, adres, także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),
w następującym zakresie: ………...................................................………………........................................................………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu zgodnie z zapisem §V ust.1 pkt 2) ppkt 2.1)- 2.3) IWZ).*

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

* + - 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

|  |
| --- |
| **ŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA** |

* + - 1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

* + - 1. **OŚWIADCZENIE O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ:**
1. Oświadczam, że **nie należymy do żadnej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23) ustawy Prawo zamówień publicznych

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

* + - 1. **OŚWIADCZENIE O TYM, ŻE WYKONAWCA NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ:**
1. Oświadczam, że należymy do grupy kapitałowe i **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

* + - 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*...................................................................................... ....................................*

 *(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

#### Załącznik nr 3a do IWZ - wykaz osób - część 1

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY[[10]](#footnote-10)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie w trybie art.138o ustawy Pzp na **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn „KURS NA AKTYWNOŚĆ”** - **część 1 - instrumenty aktywnej integracji o charakterze społecznym. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018**

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….............................………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Minimalne wymagania** | **Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków WYKONAWCA WYPŁENIA POTWIERDZAJĄC SPŁENIANIE WYMOGÓW Z KOL.3**  | **DOŚWIADCZENIE PSYCHOLOGA\*****w zakresie indywidualnych konsultacji psychologicznych dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (poradnictwa zawodowego)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Liczba osób objętych wsparciem****Wymagane /posiadane** | **Termin realizacji****od ….. do …..** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Imię................................Nazwisko….......………….. | Minimalne wymagania:1. wykształcenie wyższe psychologiczne,
2. posiadająca co najmniej 2letnie doświadczenie w wykonywaniu indywidualnych konsultacji psychologicznych
3. posiadająca doświadczenie, w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty, z zakresu prowadzenia indywidualnych konsultacji psychologicznych dla osób pozostających bez zatrudnienia, nieaktywnych zawodowo, w tym zagrożonych wykluczeniem społecznym, biernych zawodowo i bezrobotnych dla min.. **12 osób**- **wypełnić kol. 5-7**
 | * + 1. **TAK/NIE\*\*\***
		2. **TAK/NIE\*\*\***
 | 1. *Nazwa............*
2. *Adres ............*
3. *Telefon.......................*
 | **12/.............** |  | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

1. **\* wykonawca nie jest zobowiązany do dołączania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, składa jedynie niniejsze oświadczenie**
2. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

 *( podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 3b do IWZ - wykaz osób - część 2

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY[[11]](#footnote-11)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie w trybie art.138o ustawy Pzp na **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn „KURS NA AKTYWNOŚĆ”** - **część 2 - przeprowadzenie warsztatów w zakresie instrumentów aktywnej integracji o charakterze zawodowym. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018**

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….............................………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Minimalne wymagania** | **Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków WYKONAWCA WYPŁENIA POTWIERDZAJĄC SPŁENIANIE WYMOGÓW Z KOL.3**  | **DOŚWIADCZENIE DORADCY ZAWODOWEGO\*****w zakresie doradztwa zawodowego i poradnictwa zawodowego (grupowego i indywidualnego)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Liczba osób objętych wsparciem****Wymagane /posiadane** | **Termin realizacji****od ….. do …..** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Imię................................. Nazwisko….......………….. | Minimalne wymagania:1. posiadającą wykształcenie wyższe w zakresie doradztwa zawodowego lub wykształcenie wyższe oraz studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego,
2. posiadająca doświadczenie, w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty, z zakresu wsparcia doradztwa zawodowego i poradnictwa zawodowego (grupowego i indywidualnego) dla min. 12 osób-**wypełnić kol. 5-7**
 | * + 1. **TAK/NIE\*\*\***
 | 1. *Nazwa............*
2. *Adres ............*
3. *Telefon.......................*
 | **12/.............** |  | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

1. **\* wykonawca nie jest zobowiązany do dołączania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, składa jedynie niniejsze oświadczenie**
2. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

 *( podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 3c do IWZ - wykaz osób - część 3

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY[[12]](#footnote-12)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie w trybie art.138o ustawy Pzp na **„Przeprowadzenie kursów szkoleniowych, doradztwa zawodowego oraz usług psychologa w ramach projektu pn „KURS NA AKTYWNOŚĆ”** - **część 3–zajęcia z wizażu. Postępowanie znak: GOPS.ZP.262.1.2018**

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….............................………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Minimalne wymagania** | **Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków WYKONAWCA WYPŁENIA POTWIERDZAJĄC SPŁENIANIE WYMOGÓW Z KOL.3**  | **DOŚWIADCZENIE \*****w zakresie prowadzenia min. 1 kursu zakresu wizażu dla min.. 12 osób** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, dla którego usługę zrealizowano** | **Liczba osób objętych wsparciem****Wymagane /posiadane** | **Termin realizacji****od ….. do …..** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Imię................................. Nazwisko….......………….. | Minimalne wymagania:1. wykształcenie min, średnie technik usług kosmetycznych,
2. doświadczenie min.2 lata w zakresie prowadzenia tego typu usług,
3. posiadająca doświadczenie, w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia oferty, z zakresu prowadzenia min. 1 kursu zakresu wizażu dla min.. **12 osób**-**wypełnić kol. 5-7**
 | * + 1. **TAK/NIE\*\*\***
		2. **TAK/NIE\*\*\***
 | 1. *Nazwa............*
2. *Adres ............*
3. *Telefon.......................*
 | **12/.............** |  | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

1. **\* wykonawca nie jest zobowiązany do dołączania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe, składa jedynie niniejsze oświadczenie**
2. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

 *( podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§XIII ust. 5 IWZ** [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-3)
4. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§XIII ust. 5 IWZ** [↑](#footnote-ref-4)
5. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-6)
7. Szczegółowy opis kryterium znajduje się w **§XIII ust. 5 IWZ** [↑](#footnote-ref-7)
8. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-9)
10. **Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.2.) lit. a) IWZ** [↑](#footnote-ref-10)
11. **Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.2.) lit. b) IWZ** [↑](#footnote-ref-11)
12. **Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2) pkt 2.3.2.) lit. c) IWZ** [↑](#footnote-ref-12)